Formulaire de Rapport

Compléter ce formulaire suivant les instructions dans la fiche de travail, que vous pouvez trouver sur www.globe.gov/earthsciweek2005/

Sur le Participant

Nom du Groupe ou de l'Ecole: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Pays: _____ Code Postale: _____

Adresse Email: _____

Choisir la catégorie qui vous décrit le mieux

Elémentaire/Secondaire

Université

Publique

Sur le Site d'Observation

Latitude et Longitude de votre Site en Degrés Décimaux:

(NOTE: vous pouvez obtenir vos coordonnées en utilisant un GPS, ou un site Internet tel que: www.Maporama.com, www.Topozone.com)

Latitude: ____ . ____ degrés N S

Longitude: ____ . ____ degrés E W

OU

Adresse de Votre Site: _____

(NOTE: peut-être l'adresse d'un bâtiment près de votre site d'observation)

Ville: _____ Pays: _____ Code Postale: _____

D'autres observations sur le site d'observation: _____

Sur l'Heure de l'Observation

Heure Locale de l'Observation (heures:minutes):

Sur les Traînés

Note: Mettez des zéros dans les boîtes ci-dessous si vous pouvez observer la plupart du ciel mais ne voyez pas de traînés.

Nombre total de traînés observés:

Ce nombre total consiste des types suivants de traînés :

*Nombre de Traînés a Courte Durée Observées:

*Nombre de Traînés Persistantes Observées:

* Nombre de Traînés Persistantes et Répandues Observées:

Cochez cette boîte si vous ne pouvez pas voir de traînés parce que des nuages, du brouillard ou autres choses bloquent votre vue du ciel, et décrivez ce qui bloque votre vue du ciel dans l'espace ci-dessous.

Autres observations sur les traînés que vous avez vu: _____

Sur les Nuages